

IMPRES D'AUTORITZACIÓ / IMPRESO DE AUTORIZACIÓN

DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

En/Na

D./D^a.

DNI

AUTORITZE

AUTORIZO A

En/Na

D./D^a.

DNI

A fer les següents gestions en el meu nom:

A hacer las siguientes gestiones en mi nombre:

(indicar el motiu de l'autorització / *indicar el motivo de la autorizaci3n*)

Paterna, a ____ de / d' _____ de 20____

SIGNATURA DE LA PERSONA AUTORITZANT / FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZANTE

És imprescindible aportar fotoc3pia del DNI o document que acredite la identitat de les persones AUTORITZANT i AUTORITZADA.

Es imprescindible aportar fotocopia del DNI o documento que acredite la identidad de las personas AUTORIZANTE y AUTORIZADA.